

Sekcja D

CHED-D

(w przypadku paszy i żywności nie pochodzącej od zwierząt, o których mowa w art. 47 ust. 1 lit. d) rozporządzenia (UE) 2017/625)

UNIA EUROPEJSKA

Wspólny zdrowotny dokument wejścia
dotyczący paszy i żywności nie pochodzącej od zwierząt

CZĘŚĆ II – KONTROLE

II.1	Poprzedni CHED	II.2	Numer CHED	II.24	Kolejny CHED
II.3	Kontrola dokumentacji <input type="checkbox"/> Wynik zadowalający <input type="checkbox"/> Wynik niezadowalający	<input type="checkbox"/> Wynik zadowalający <input type="checkbox"/> Wynik niezadowalający	II.4	Kontrola identyfikacyjna <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Wynik zadowalający <input type="checkbox"/> Wynik niezadowalający	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Wynik zadowalający <input type="checkbox"/> Wynik niezadowalający
II.5	Kontrola bezpośrednia <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Wynik zadowalający <input type="checkbox"/> Wynik niezadowalający	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Wynik zadowalający <input type="checkbox"/> Wynik niezadowalający	II.6	Badanie laboratoryjne <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Badanie: <input type="checkbox"/> Podejrzenie <input type="checkbox"/> Losowe Wynik badań: <input type="checkbox"/> W toku	<input type="checkbox"/> Środki nadzwyczajne <input type="checkbox"/> Tymczasowe zwiększenie liczby kontroli <input type="checkbox"/> Wynik zadowalający <input type="checkbox"/> Wynik niezadowalający
Zatwierdzone (rubryki II.9–II.12)		II.18			
II.9 <input type="checkbox"/> Do przemieszczenia do:		Informacje dotyczące miejsc przeznaczenia, w których prowadzi się kontrole, w odniesieniu do rubryk II.9, II.10 oraz II.16			
II.10 <input type="checkbox"/> Do dalszego transportu do:					
II.12 <input type="checkbox"/> Do wprowadzenia na rynek wewnętrzny: <input type="checkbox"/> Spożycie przez ludzi <input type="checkbox"/> Pasza <input type="checkbox"/> Inne					
II.16 <input type="checkbox"/> Niezatwierdzone Do dnia (data)		<input type="checkbox"/> Zniszczenie <input type="checkbox"/> Ponowna wysyłka <input type="checkbox"/> Specjalna obróbka <input type="checkbox"/> Użycie do innych celów		II.17	
		Powód odmowy		<input type="checkbox"/> Dokumenty <input type="checkbox"/> Dane identyfikacyjne <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Kontrola bezpośrednia <input type="checkbox"/> Laboratorium	
II.19 <input type="checkbox"/> Przesyłka ponownie zaplombowana		Numer nowej plomby			
II.20		II.21			
Identyfikacja PKG PKG Kod jednostki kontrolnej		Urządник certyfikujący Ja, niżej podpisany urzędnik certyfikujący, zaświadczam, że kontrole przesyłki przeprowadzono zgodnie z wymogami Unii, a w stosownych przypadkach zgodnie z wymogami krajowymi państwa członkowskiego przeznaczenia. Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data Podpis			
II.22					
Opłaty za Inspekcje					
II.23 Numer dokumentu celnego					

UNIA EUROPEJSKA

Wspólny zdrowotny dokument wejścia
dotyczący paszy i żywności nie pochodzącej od zwierząt

CZĘŚĆ III – DZIAŁANIA NASTĘPCZE

III.1	Poprzedni CHED	III.2	Numer CHED	III.3	Kolejny CHED
III.4	Informacje dotyczące ponownej wysyłki				
	Państwo przeznaczenia		Kod ISO państwa		
	PKG wyjścia		Kod jednostki kontrolnej		
	Środek transportu				
	<input type="checkbox"/> Samolot	<input type="checkbox"/> Pojazd drogowy	Nr identyfikacyjny		
	<input type="checkbox"/> Statek	<input type="checkbox"/> Inny			
	<input type="checkbox"/> Kolej				
	Data ponownej wysyłki				
III.5	Działania następcze podejmuje:				
	<input type="checkbox"/> PKG wyjścia	Przybycie przesyłki:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
	<input type="checkbox"/> PKG miejsca ostatecznego przeznaczenia	Zgodność przesyłki:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
	<input type="checkbox"/> Właściwy organ lokalny	Dalsze miejsce przeznaczenia:	Powody		
III.6	Urzędnik certyfikujący				
	Imię i nazwisko (wielkimi literami)			Nazwa jednostki	
	Adres			Kod jednostki kontrolnej	
	Data			Pieczęć	
				Podpis	